

Lista de Medicamentos Preferidos de 2005

Guía de categorías de medicamentos

En vigor a partir del 1 de enero de 2005 (Actualizado el 6 de octubre de 2004)

Acerca de su Lista de Medicamentos Preferidos (LMP)

Esta lista de medicamentos preferidos (también conocido como un formulario) es la lista de medicamentos preferidos por su plan. Cuando su médico receta medicamentos de esta lista, le ayuda a maximizar los beneficios de su plan y a minimizar los costos de los medicamentos recetados.

Todos los medicamentos especialmente seleccionados para esta lista han recibido aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU (FDA) como medicamentos seguros y efectivos. Los medicamentos incluidos en esta lista han sido escogidos por un comité de médicos y farmacéuticos.

Esta lista también se encuentra disponible, organizada por orden alfabético, en nuestro sitio en el internet: www.walgreenshealth.com/whc/pbm/jsp/pbm_whoome_hp_falpha.jsp.

Cómo usar esta guía de categorías de medicamentos

Use esta guía para identificar alternativas de marca y bioequivalentes que tienen un copago menos que los medicamentos de marca no-preferida. Comparta esta guía con su médico y solicite que le autorice un bioequivalente siempre que sea posible.

Su Plan de Copago de Tres Niveles y la LMP

La gráfica arriba a la derecha describe las opciones de copago de tres niveles que le proporciona su plan.

- **El primer nivel:** Incluye bioequivalentes menos costosos (listados en letras minúsculas). Estos medicamentos por lo general tienen el copago más bajo.
- **El segundo nivel:** Incluye MARCAS PREFERIDAS que se encuentran en la LMP (listados en letras MAYÚSCULAS). El copago para estos medicamentos por lo general se encuentra en el nivel intermedio.
- **El tercer nivel:** Incluye marcas no-preferidas (no están listados en la LMP). Cuando hay disponible un bioequivalente de un medicamento de marca, la mayoría de las marcas se desplazan al nivel más alto. De igual manera, si sólo hay disponible un bioequivalente para un medicamento, puede que se coloque en un nivel superior. Estos medicamentos rara vez se incluyen en esta guía puesto que no minimizan costos de manera tan efectiva como otros medicamentos que sí están incluidos.

Los copagos y cubierta de medicamentos y categorías de medicamentos pueden variar dependiendo del plan. Esta guía tiene la intención de ser una fuente de información general acerca de la LMP.

NIVEL DE COPAGO DE TRES NIVELES	TIPO DE MEDICAMENTO
Primer Nivel- Copago más bajo	Mayoría de medicamentos bioequivalentes
Segundo Nivel- Copago intermedio	Medicamentos de MARCA PREFERIDA en la LMP sin bioequivalente disponible
Tercer Nivel- Copago más alto	Marcas no-preferidas o marcas con bioequivalente disponible

Medicamentos que NO aparecen en esta guía

Por razones de espacio, todos los medicamentos no pueden ser incluidos en esta guía. Si no puede localizar su medicamento en esta lista, por favor recuerde lo siguiente:

- La mayoría de los bioequivalentes son preferidos por su plan, y por lo general al copago más bajo.
- Como una manera de localizar un medicamento fácilmente en esta guía, si un medicamento es utilizado para tratar más de una condición, por lo general estará incluido bajo sólo una categoría. Revise diferentes categorías para su medicamento, o consulte el listado alfabético.
- Su medicamento puede haber sido añadido a esta lista luego de su impresión.

Para más información acerca de esta guía

Esta guía puede cambiar para reflejar la actual disponibilidad de medicamentos y su ubicación en los niveles de copago. Puede encontrar la actualización más reciente de la LMP en nuestro sitio en el internet: www.walgreenshealth.com/whc/pbm/jsp/pbm_whoome_hp_falpha.jsp

La guía en el internet de la LMP de Walgreens Health Initiatives se actualiza regularmente cada tres meses o con mayor frecuencia si es necesario para reflejar cambios importantes. Esta guía está sujeta a cambios sin previo aviso. Si necesita asistencia, por favor póngase en contacto con el Departamento de Servicios al Cliente llamando al 1-800-207-2568.

CS595-1004

Bajo cada categoría terapéutica, los bioequivalentes se incluyen en letras minúsculas y los medicamentos de marca preferida se incluyen en letras MAYÚSCULAS.

AGENTES PARA EL SISTEMA INMUNOLÓGICO

Todos los agents orales antineoplásticos e inmunosupresores en esta categoría están incluidos en la LMP, si cuentan con la aprobación de la FDA

AGENTES UROLÓGICOS

HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA

BLOQUEADOR LOS RECEPTORES ALFA
doxazosin

terazosin
FLOMAX

AGENTES PARA LA INCONTINENCIA

oxybutynin
DETROL
DETROL LA
OXYTROL

MODIFICADORES DE LA PH URINARIA

UROCIT-K

AGENTES ANESTÉSICOS

phenazopyridine
ELMIRON

ANTI-INFECCIOSOS

AGENTES DE NITROFURANTOÍNA

nitrofurantoin macrocrystals

ANTIBIÓTICOS INTRAVAGINALES

terconazole 0.8%crema intravaginales
METROGEL-VAGINAL

ANTIMICÓTICOS

fluconazole
ketoconazole
nystatin
GRIS-PEG
LAMISIL

VFEND

ANTIPARASITARIOS Y ANTIPROTOZOARIOS

mebendazole
metronidazole
OVIDE

ANTIVIRALES

acyclovir
CYTOMEGALOVIRUS
VALCYTE
HERPES
VALTRES

CEFALOSPORINAS

**CEFALOSPORINAS—
PRIMERA GENERACIÓN**
cefadroxil
cephalexin

**CEFALOSPORINAS—
SEGUNDA GENERACIÓN**
cefaclor
cefuroxime
CEFZIL

**CEFALOSPORINAS—
TERCERA GENERACIÓN**
OMNICEF

MACRÓLIDOS

erythromycin oral
BIAXIN
BIAXIN XL
ZITHROMAX

ANTIBIÓTICOS MISCELÁNEOS

clindamycin oral
KETEK

PENICILINAS

amoxicillin
amoxicillin trihydrate/potassium
clavulanate
ampicillin
dicloxacillin
penicillin VK
AUGMENTIN ES-600 SUSPENSION
AUGMENTIN XR

QUINOLONAS

ciprofloxacin
ofloxacin
AVELOX
LEVAQUIN

SULFONAMIDAS

sulfamethoxazole/trimethoprim
GANTRISIN

TETRACICLINAS

doxycycline hyclate
minocycline
tetracycline

TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS

HEPATITIS B
EPIVIR-HBV
HEPSERA

HEPATITIS C
COPEGUS
INFERGEN
PEGASYS
PEG-INTRON
REBETOL
REBETRON

IMMUNOMODULATORS
INTRON A

TRATAMIENTO DE MALARIA

hydroxychloroquine
mefloquine
MALARONE

TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS

isoniazid
rifampin

ASMA/EPOC

ANTAGONISTA SELECTIVO DE LOS RECEPTORES DE LEUCOTRIENOS

SINGULAIR

BRONCODILADORES BETA ADRENÉRGICOS

albuterol inhaler
albuterol sulfate jarabe
albuterol sulfate solución
albuterol sulfate tabletas
ipratropium bromide
ALUPENT INHALER
ATROVENT INHALER
COMBIVENT
FORADIL
PROVENTIL HFA
SEREVENT DISKUS

COMBINACIONES DE ANTI-INFLAMATORIOS Y BRONCODILADORES

ADVAIR DISKUS

MEDICAMENTOS CORTICOSTEROIDES INHALADOS

AZMACORT
FLOVENT
PULMICORT RESPULES
PULMICORT TURBUHALER
SPIRIVA

ESTABILIZADORES DE CÉLULAS MASTOCÍTICAS

cromolyn
INTAL INHALER

CARDIOVASCULAR

AGENTES ANTIHIPERTENSIVOS

INHIBIDORES DE LA ACE

benazepril
captopril
enalapril
fosinopril
lisinopril
moexipril
ALTACE

AGENTES COMBINADOS CON INHIBIDORES DE LA ACE

benazepril/hctz
captopril/hctz
enalapril/hctz
lisinopril/hctz
quinapril/hctz
LOTREL

BLOQUEADORES DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II

AVAPRO
BENICAR
COZAAR

AGENTES COMBINADOS CON BLOQUEADORES DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II

AV ALIDE
BENICAR HCT
HYZAAR

BLOQUEADORES BETA

acebutolol
atenolol
labetalol
metoprolol
nadolol
propranolol
sotalol
COREG
INDERAL LA
INNOPRAN XL
TOPROL XL

AGENTES COMBINADOS CON BLOQUEADORES BETA

atenolol/chlorthalidone
bisoprolol/hctz

BLOQUEADORES DE LOS CANALES DEL CALCIO

diltiazem ext-rel
nifedipine ext-rel
verapamil
verapamil ext-rel
NORVASC

ANTIHIPERTENSIVOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

clonidine
guanfacine
hydralazine
methyldopa
CATAPRESS-TTS

VASODILADORES

isosorbide mononitrate ext-rel
nitroglycerin

AGENTES PARA LA REDUCCIÓN DEL COLESTEROL

cholestyramine
gemfibrozil
lovastatin
CRESTOR
LIPITOR
NIASPAN
PRAVACHOL
PRAVIGARD PAC
TRICOR
VYTORIN
WELCHOL
ZETIA

ANTIARRÍTMICOS

amiodarone

GLICÓSIDOS CARDÍACOS

digoxin
LANOXICAPS
LANOXIN

DIURÉTICOS

DIURÉTICOS—DE ASA

bumetanide
furosemide
torsemide

DIURÉTICO—CONSERVADORES DE POTASIO

spironolactone

DIURÉTICO—CONSERVADORES DE POTASIO—AGENTES COMBINADOS

amiloride/hctz
spironolactone/hctz
triamterene/hctz

DIURÉTICO—TIAZÍDICOS

hydrochlorothiazide
metolazone

MISCELÁNEOS

CADUET

FORMACIÓN DE LA SANGRE Y COAGULACIÓN

ANTICOAGULANTES

warfarin
COUMADIN

ESTIMULADORES DE CÉLULAS SANGUÍNAS

GLÓBULOS ROJOS
PROCRT

GLÓBULOS BLANCOS
NEUPOGEN

HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR

LOVENOX

INHIBIDORES DE LA AGREGACIÓN PLAQUETARIA

dipyridamole
PLAVIX

MISCELÁNEOS

pentoxifylline ext-rel
AGRYLIN
MEPHYTON

GASTROINTESTINAL

AGENTES ANTINAUSEA

meclizine
prochlorperazine
promethazine
trimethobenzamide
ZOFAN
ZOFAN ODT

ANTIESPASMÓDICO

dicyclomine

AGENTE PARA LA DIARREA

diphenoxylate/atropine

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

ASACOL
CANASA
COLAZAL
ENTOCORT EC
PENTASA
ROWASA

ENZIMAS PANCREÁTICAS

preparaciones de enzimas pancreáticas
CREON
ENZYMAX
KU-ZYME
KU-ZYME HP
PANCREASE MT
PANCREARB
ULTRASE
VIOKASE

ESTIMULANTE DE LA MOTILIDAD GASTROINTESTINAL

metoclopramide

TRATAMIENTO PARA LAS ÚLCERAS Y REFLUJO (GERD)

cimetidine
famotidine

misoprostol
nizatidine
omeprazole
ranitidine tabletas
sucralfate
PREVACID
PREVACID NAPRAPAC
PREVPAC

LAXANTES

GOLYTELY
MIRALAX
NULYTELY
VISICOL

MISCELÁNEOS

sulfasalazine
ursodiol
URSO

HORMONAS**ANTIURÉTICO Y HORMONA
VASOPRESINA**

DDAVP tabletas

ANTICONCEPTIVOS

VAGINALES
NUVARING

ORALES**MONOFÁSICOS**

ethinyl estradiol/desogestrel [Apri]
ethinyl estradiol/ethynodiol [Zovia]
ethinyl estradiol/levonorgestrel
[Aviane, Lessina, Levora, Portia]
ethinyl estradiol/norethindrone
[Microgestin, Necon, Nortrel]
ethinyl estradiol/norethindrone/iron
[Microgestin Fe]
ethinyl estradiol/norgestimate
[Sprintec 28]
ethinyl estradiol/norgestrel
[Cryselle, Low-Ogestrel, Ogestrel]
YASMIN

BIFÁSICOS

ethinyl estradiol/desogestrel [Kariva]
ethinyl estradiol/norethindrone [Necon]

TRIFÁSICOS

ethinyl estradiol/desogestrel [Velivet
28]
ethinyl estradiol/levonorgestrel
[Enpresse, Trivora-28]
ethinyl estradiol/norethindrone
[Nortrel 7/7/7]
ethinyl estradiol/norgestimate
[TriNessa, Tri-Sprintec]
ESTROSTEP FE
ORTHO TRI-CYCLEN LO
TRI-NORINYL

PROGESTÁGENO

norethindrone [Camila, Errin, Nora-BE]

OTROS ANTICONCEPTIVOS

PLAN B
PREVEN

TRANSDÉRMICO

ORTHO EVRA

CORTICOSTEROIDES

dexamethasone
hydrocortisone
methylprednisolone

prednisone
prednisolone (Jarabe de 15mg/5ml)
ORAPRED

ESTRÓGENOS

estradiol
estradiol transdermal
estropiate
ACTIVELLA
ALORA
CENESTIN
CLIMARA (Parche de 0.025 mg/día y
0.075 mg/día)
COMBIPATCH
ESCLIM
ESTRACE CREAM
ESTRADERM
ESTRATEST
ESTRATEST HS
ESTRING
FEMHRT
FEMRING
GYNODIOL
MENEST
ORTHO-PREFEST
PREMARIN
PREMARIN VAGINAL
PREMPHASE
PREMPRO
VIVELLE
VIVELLE-DOT

HORMONAS DE CRECIMIENTO

NUTROPIN
NUTROPIN AQ
NUTROPIN DEPOT
SAIZEN

HORMONAS TIROIDEAS

levothyroxine sodium [Levoxy],
Unithroid]
methimazole
ARMOUR THYROID (Tabletas de
15mg, 240 mg, y 300 mg)
CYTOMEL
SYNTHROID
THYROLAR

**AGENTES CONTRA LA
OSTEOPOROSIS**

ACTONEL
EVISTA
FORTEO
FOSAMAX

DERIVADO DE PROGESTERONA

medroxyprogesterone acetate

AGENTES MISCELÁNEOS

bromocriptine
DOSTINEX

MUSCULOESQUELETICO**AGENTES PARA LA ARTRITIS**

ANTIIRREUMÁTICO
HUMIRA

INHIBIDORES DE LA
CICLOOXIGENASA

BEXTRA
CELEBREX

AGENTES PARA LA GOTA

allopurinol
colchicine
probenecid

RELAJANTES MUSCULAR

baclofen
carisoprodol
cyclobenzaprine
methocarbamol
tizanidine
DANTRIUM

**PREPARACIONES PARA LA TOS,
EL RESFRIADO Y LA ALERGI****AGENTES PARA LA TOS Y EL
RESFRIADO**

benzonatate
promethazine/codeine

EXPECTORANTES

guaifenesin
guaifenesin/codeine
guaifenesin/pseudoephedrine ext-rel
hydrocodone/guaifenesin

**TRATAMIENTO DE LA
ALERGIA/ANTIISTAMÍNICOS**

ALLEGRA
ALLEGRA-D

**PREPARACIONES PARA LOS
OJOS, LOS OÍDOS Y LA
GARGANTA****AGENTES ANTIINFLAMATORIO—
OFTÁLMICO**

neomycin/polymyxin B/dexamethasone
prednisolone 1% ophthalmic drops
ACULAR
ACULAR LS
LOTEMAX
VOLTAREN OPHTHALMIC

**AGENTES PARA LA NARIZ Y LOS
OÍDOS—TÓPICO**

antipyrine/benzocaine otic
BACTROBAN NASAL

ANTIBIÓTICOS—OFTÁLMICO

erythromycin ophthalmic
gentamicin ophthalmic
neomycin/polymyxin B/bacitracin
ungüento
neomycin/polymyxin B/gramicidin
solución
ofloxacin 0.3% ophthalmic
polymyxin B/trimethoprim
sulfacetamide 10% ophthalmic drops
tobramycin ophthalmic
QUIXIN
TOBRADEX
VIGAMOX
ZYMAR

ANTIBIÓTICOS—ÓTICO

FLOXIN OTIC

ANTIHISTAMÍNICOS—NASAL

ASTELIN

OFTÁLMICOS—ANTIVIRAL

trifluridine

MISCELÁNEOS

atropine 1% ophthalmic drops
atropine 1% ophthalmic ointment

TRATAMIENTO DE GLAUCOMA

pilocarpine

timolol maleate
ALPHAGAN P
BETIMOL
COSOPT
LUMIGAN
TRUSOPT
XALATAN

**TRATAMIENTO DE LA
ALERGIA—NASAL**

flunisolide
NASACORT AQ
NASONEX
RHINOCORT AQUA

**TRATAMIENTO DE LA
ALERGIA—OFTÁLMICO**

cromolyn 4% ophthalmic drops
ALAMAST
OPTIVAR
ZADITOR

PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS**AGENTES PARA LA ACNÉ—
ORAL**

isotretinoin [Claravis]

**AGENTES PARA LA ACNÉ—
TÓPICO**

tretinoin
AZELEX 20% CREAM
RETIN-A MICRO

ACNÉ ROSÁCEA

metronidazole crema
FINACEA 15% GEL
METROGEL
METROLOTION
NORITATE
ROZEX

AGENTES PARA LA PSORIASIS

DOVONEX
TAZORAC

ANTIBIÓTICOS—TÓPICO

clindamycin/benzoyl gel [Duac]
clindamycin tópico
erythromycin/benzoyl gel
erythromycin tópico
silver sulfadiazine
BACTROBAN

ANTIMICÓTICOS—TÓPICO

clotrimazole/betamethasone
ciclopirox 0.77% solución
ketoconazole (Crema de 2%)
nystatin powder
nystatin/triamcinolone
NIZORAL (Shampoo de 2%)

**ANTINEOPLÁSTICOS E
INMUNOSUPRESORES PARA LA
LA DERMATITIS**

CARAC
ELIDEL
EFUDEX
PROTOPIC

ANTIVIRALES—TÓPICOS

ALDARA
CONDYLOX
ZOVIRAX (Ungüento de 5%)

CORTICOSTEROIDES—TÓPICO

Listados por potencia: El Grupo I es el más potente; el Grupo V es el menos potente.

GRUPO I

betamethasone dipropionate
0.05% ungüento, augmented
clobetasol 0.05% ungüento
clobetasol 0.05% crema
clobetasol 0.05% gel

GRUPO II

betamethasone dipropionate
0.05% ungüento
betamethasone dipropionate
0.05% crema

betamethasone valerate 0.1% ungüento
desoximetasone 0.25% crema
fluocinonide 0.05% ungüento
fluocinonide 0.05% crema
fluocinonide 0.05% gel
triamcinolone 0.5% crema
triamcinolone 0.5% ungüento

GRUPO III

betamethasone dipropionate
0.05% loción

betamethasone valerate 0.1% crema
betamethasone valerate 0.1% loción
fluocinolone 0.025% ungüento
fluocinolone 0.025% crema
hydrocortisone valerate 0.2% ungüento
hydrocortisone valerate 0.2% crema
mometasone furoate 0.1% ungüento
triamcinolone 0.025% ungüento
triamcinolone 0.025% crema
triamcinolone 0.025% loción
triamcinolone 0.1% ungüento
triamcinolone 0.1% crema
triamcinolone 0.1% loción
DIPROLENE LOTION

GRUPO IV

desonide 0.05% ungüento
desonide 0.05% crema
desonide 0.05% loción
fluocinolone 0.01% solución
hydrocortisone 1% crema
hydrocortisone 1% loción
hydrocortisone 2.5% ungüento
hydrocortisone 2.5% crema
hydrocortisone 2.5% loción

MISCELÁNEOS

REGGRANEX
SOLARAZE

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**ANALGÉSICOS****NARCÓTICOS**

acetaminophen/codeine
butalbital/caffeine/acetaminophen/
codeine
hydrocodone/acetaminophen
meperidine
morphine sulfate ext-rel
oxycodone
oxycodone/acetaminophen
propoxyphene/acetaminophen
DURAGESIC
OXYCONTIN

NO NARCÓTICOS (NSAIDS)

diclofenac sodium
etodolac
ibuprofen
indomethacin

ketorolac
nabumetone
naproxen
naproxen sodium
oxaprozin
sulindac

AGENTES NO NARCÓTICOS CON ASPIRINA

butalbital compound

COMBINACIÓN NO NARCÓTICA

butalbital/acetaminophen/caffeine

MISCELÁNEOS

tramadol

AGENTES BIPOLARES

lithium carbonate
lithium carbonate ext-rel
ESKALITH CR
LITHOBID

AGENTES PARA LA MIGRAÑA

IMITREX
MAXALT
MAXALT MLT
ZOMIG
ZOMIG ZMT

ANSIOLÍTICOS

alprazolam
buspirona
diazepam
lorazepam
oxazepam

ANTICONVULSIVOS

carbamazepine
clonazepam
phenobarbital
phenytoin ext-rel
primidone
valproic acid
CARBATROL
DEPAKENE
DEPAKOTE
DEPAKOTE ER
DIASTAT
DILANTIN
GABITRIL
KEPPRA
LAMICTAL
NEURONTIN
PHENYTEK
TEGRETOL
TEGRETOL XR
TRILEPTAL
TOPAMAX
ZONEGRAN

ANTIDEPRESIVO

amitriptyline
bupropion
bupropion ext-rel
desipramine
doxepin
fluoxetine
imipramine hcl
mirtazapine
mirtazapine solutab
nortriptyline
paroxetine
trazodone
EFFEXOR
EFFEXOR XR
LEXAPRO
ZOLOFT

ANTIPSICÓTICOS

haloperidol
RISPERDAL
SEROQUEL
ZYPREXA
ZYPREXA ZYDIS

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

ARICEPT
EXELON
NAMENDA
REMINYL

ENFERMEDAD DE PARKINSON**ENFERMEDAD DE PARKINSON-ANTICOLINÉRGICO**

amantadine
benztropine
trihexylphenidyl

MISCELÁNEOS

carbidopa/levodopa
pergolide
APOKYN
COMTAN
MIRAPEX
REQUIP
STALEVO

**DÉFICIT DE ATENCIÓN/
TRASTORNO DE
HIPERACTIVIDAD**

amphetamine mixed salts
methylphenidate
ADDERALL XR
CONCERTA
METADATE CD 20MG
STRATTERA

**TRATAMIENTO DE ESCLEROSIS
MÚLTIPLE**

AVONEX
BETASERON
COPAXONE
REBIF

**TRATAMIENTO DE INSOMNIO
(SEDANTES—HIPNÓTICOS)**

flurazepam
hydroxyzine
temazepam
triazolam
AMBIEN
RESTORIL 7.5MG
SONATA

TERAPIA PARA EL CÁNCER

Todos los agentes orales antineoplásicos en esta categoría están incluidos en la LMP, si cuentan con la aprobación de la FDA.

TRATAMIENTO DE LA VIH

Todos los medicamentos utilizados para el tratamiento del VIH se encuentran en la LMP, si cuentan con la aprobación de la FDA.

**TRATAMIENTO Y MONITOREO DE
LA DIABETES****AGENTE PARA AUMENTAR LA
GLUCOSA**

GLUCAGON

AGENTES ORALES

glipizide
glipizide ext-rel
glyburide
glyburide-metformin
glyburide micronized
metformin
metformin ext-rel
ACTOS
AMARYL
AVANDIA
AVANDAMET
PRANDIN
PRECOSE
STARLIX

INSULINA

HUMALOG
HUMALOG 75/25
HUMULIN 50/50
HUMULIN 70/30
HUMULIN L
HUMULIN N
HUMULIN R
HUMULIN U
LANTUS
NOVOLIN 70/30
NOVOLIN L
NOVOLIN INNOLET N
NOVOLIN INNOLET 70/30
NOVOLIN N
NOVOLIN R
NOVOLOG
NOVOLOG MIX 70/30
NOVOPEN

MONITOREO DE LA DIABETES

ACCU-CHEK Medidores/Tiras
CHEMSTRIP BG Tiras
ONE TOUCH Medidores/Tiras

**VITAMINAS, MINERALES Y
ELECTRÓLITOS**

Todos los bioequivalentes de vitaminas prenatales están incluidos en la LMP.

**ESTABILIZADORES DE
ELECTRÓLITOS**

PHOSLO
RENAGEL

REEMPLAZO DE ELECTRÓLITOS

potassium chloride ext-rel

AGENTES MISCELÁNEOS**ANTI-ALÉRGICOS / ANAFILAXIS**

ANA-KIT
EPIPEN
EPIPEN JR.

**BOCA SECA—
SUBSTITUTOS DE SALIVA**

EVOXAC
SALAGEN